



## Åtagande att bli förvaltare

Härmed åtar jag mig att bli förvaltare enligt 11 kap 7 § föräldrabalken till nedanstående huvudman i enlighet med den omfattning tingsrätten eller överförmyndarnämnden beslutar.

### Huvudman

Namn	Personnummer
------	--------------

### Förvaltare

Underskrift	Ort datum
Namnförtydligande	Personnummer
Adress	
Postadress	
Telefon bostad	Telefon arbete
Mobiltelefon	E- postadress

Härmed intygas att ovan nämnda person som vi personligen känner, enligt vår mening är rättrådig, erfaren och i övrigt lämplig att vara förvaltare.

**OBS! Får inte intygas av nära anhörig.**

Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Adress	Adress
Postadress	Postadress
Telefon	Telefon

**Skicka blanketten till:**  
Sunne kommun  
30. Överförmyndarnämnden  
686 80 Sunne